

CONFERENZA DEI SINDACI

6 MAGGIO 2021

Monitoraggio obiettivi economico-gestionali
di salute e di funzionamento dei servizi

D.G.R. n. 15-2139 del 23.10.2020

Dr.ssa Daniela Kozel

AO SS Antonio e Biagio e C. Arrigo

Alessandria

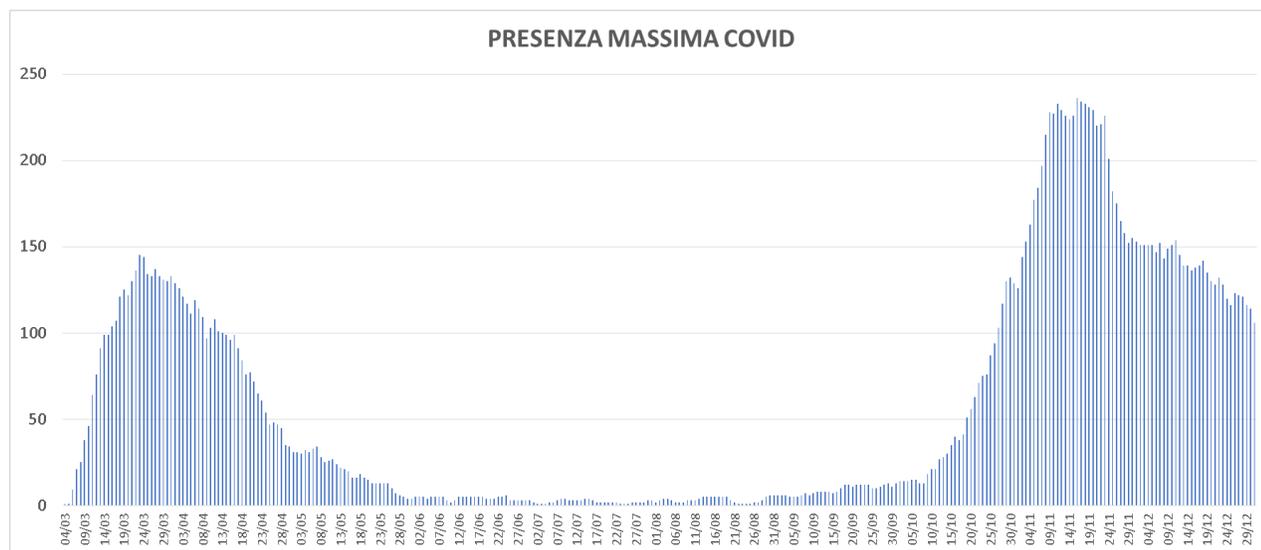


ALCUNI RISULTATI DELLA GESTIONE 2020





GESTIONE EMERGENZA COVID 2020



1431
Pazienti Covid + in
regime di ricovero



376
Pazienti Covid -
con sintomi
suggestivi in
regime di ricovero



1602
Accessi in PS di
Covid +

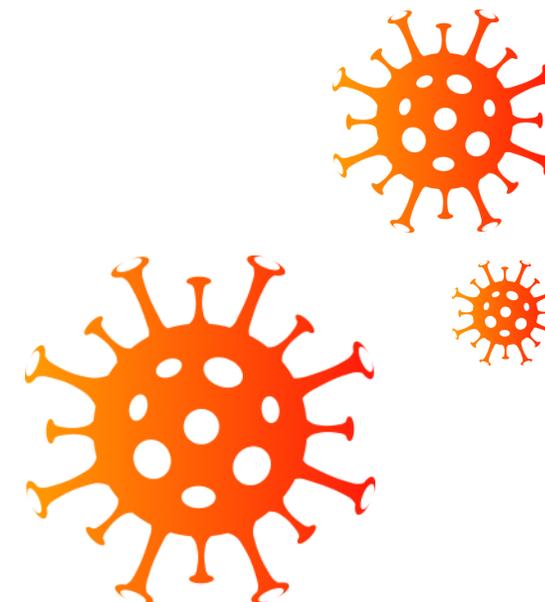


245
Presenza massima
pazienti Covid +
nel periodo
considerato



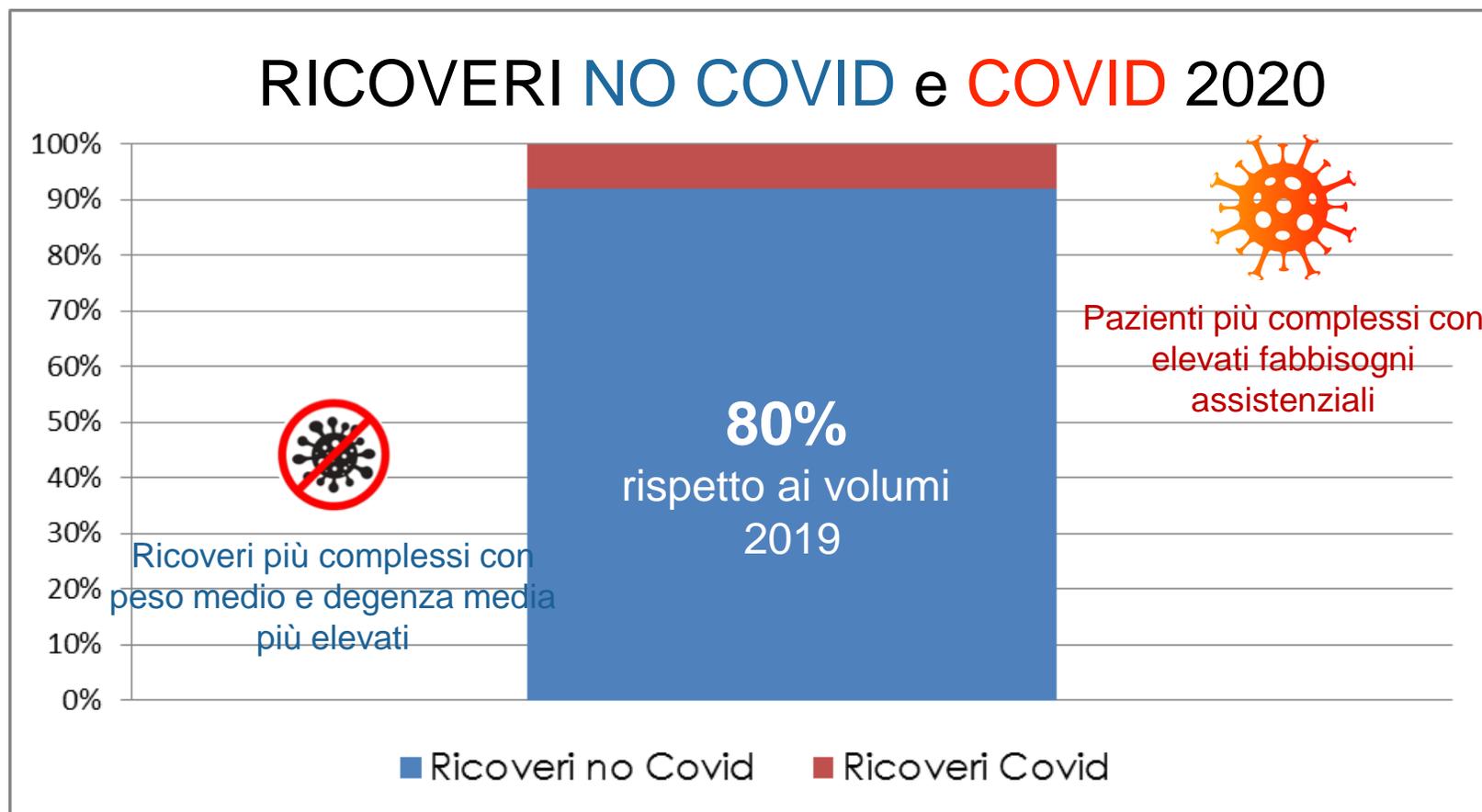
GESTIONE EMERGENZA COVID 2020

L'Azienda Ospedaliera di
Alessandria ha ottemperato alle
indicazioni Regionali di riduzione e
sospensione delle attività in
elezione, potendo garantire
esclusivamente le attività non
procrastinabili.





NON SOLO COVID ...





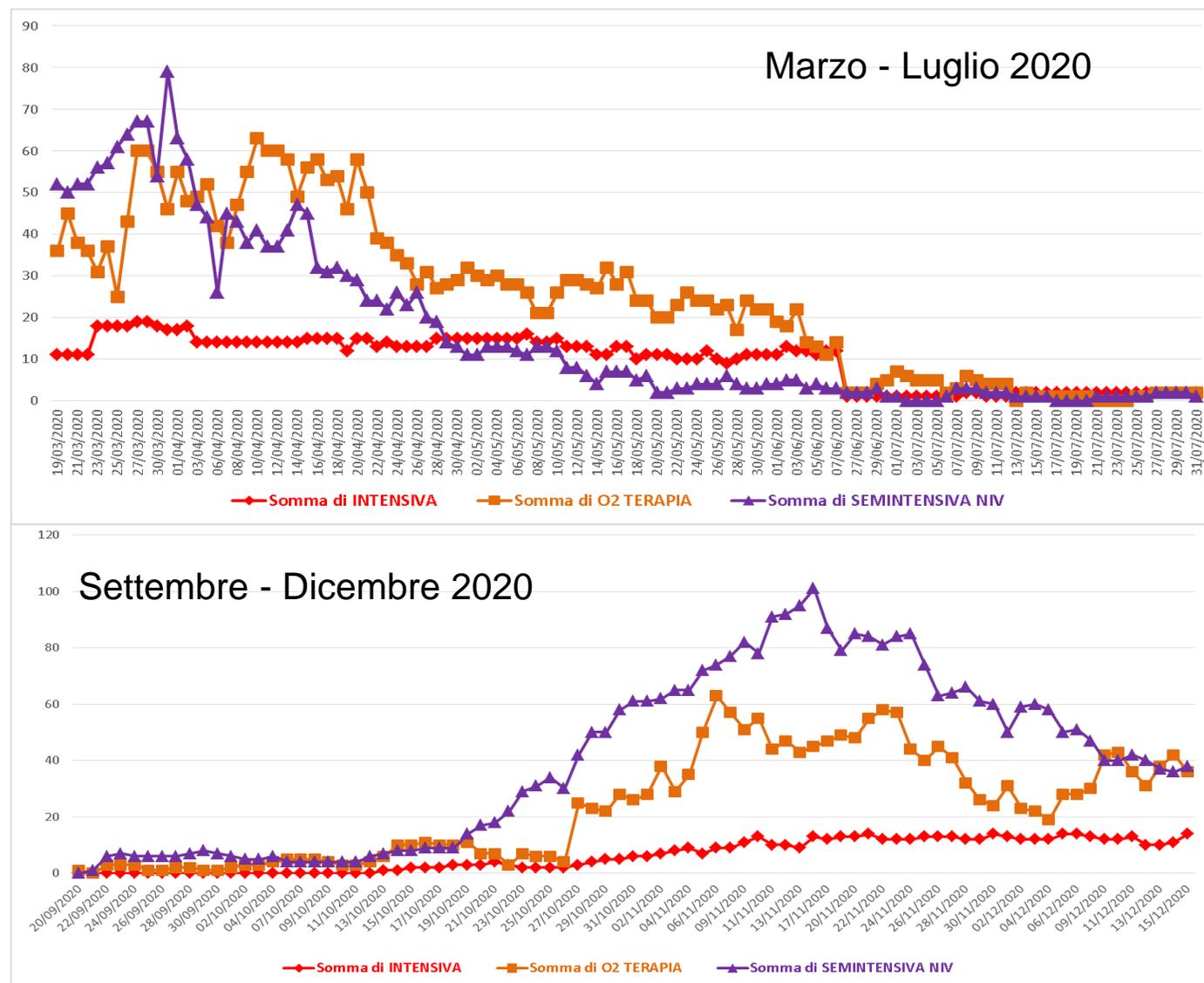
GESTIONE DI PAZIENTI PIÙ COMPLESSI

+11,9%
DEGENZA
MEDIA



+6,9%
PESO MEDIO

+12,1%
CONSULENZE
INTERNE





GESTIONE DI PAZIENTI PIÙ COMPLESSI



A causa della pandemia è cambiato sensibilmente il case mix dei DRG prevalenti, con una maggiore frequenza dei DRG **Infezioni e infiammazioni respiratorie, età >17 anni con complicanze** e DRG **Psicosi**, che non erano presenti tra i primi DRG del 2019.

Patologie prevalenti

Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC

Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore
Insufficienza cardiaca e shock

Edema polmonare e insufficienza respiratoria

Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni

Emorragia intracranica o infarto cerebrale

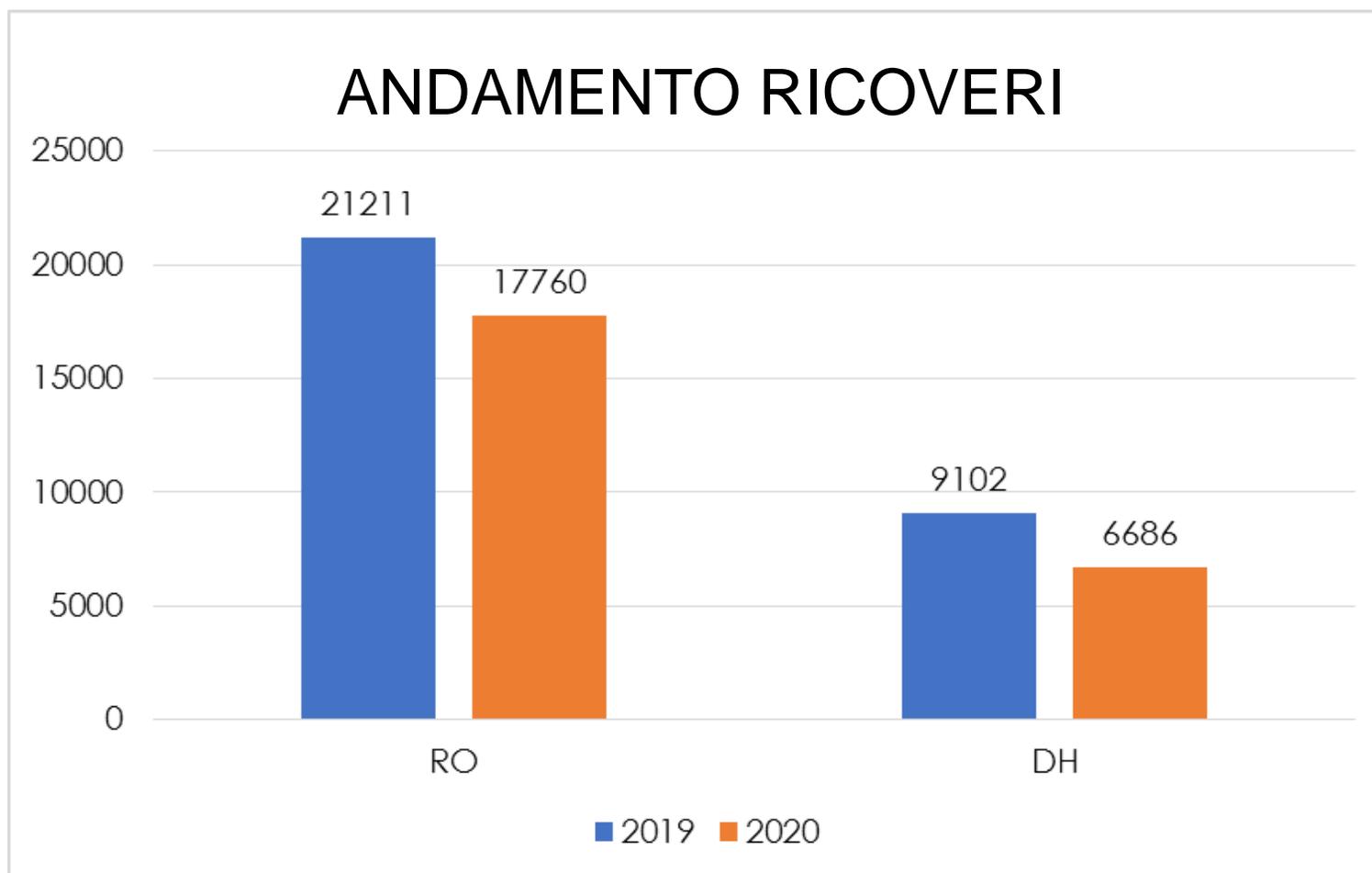
Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC

Psicosi



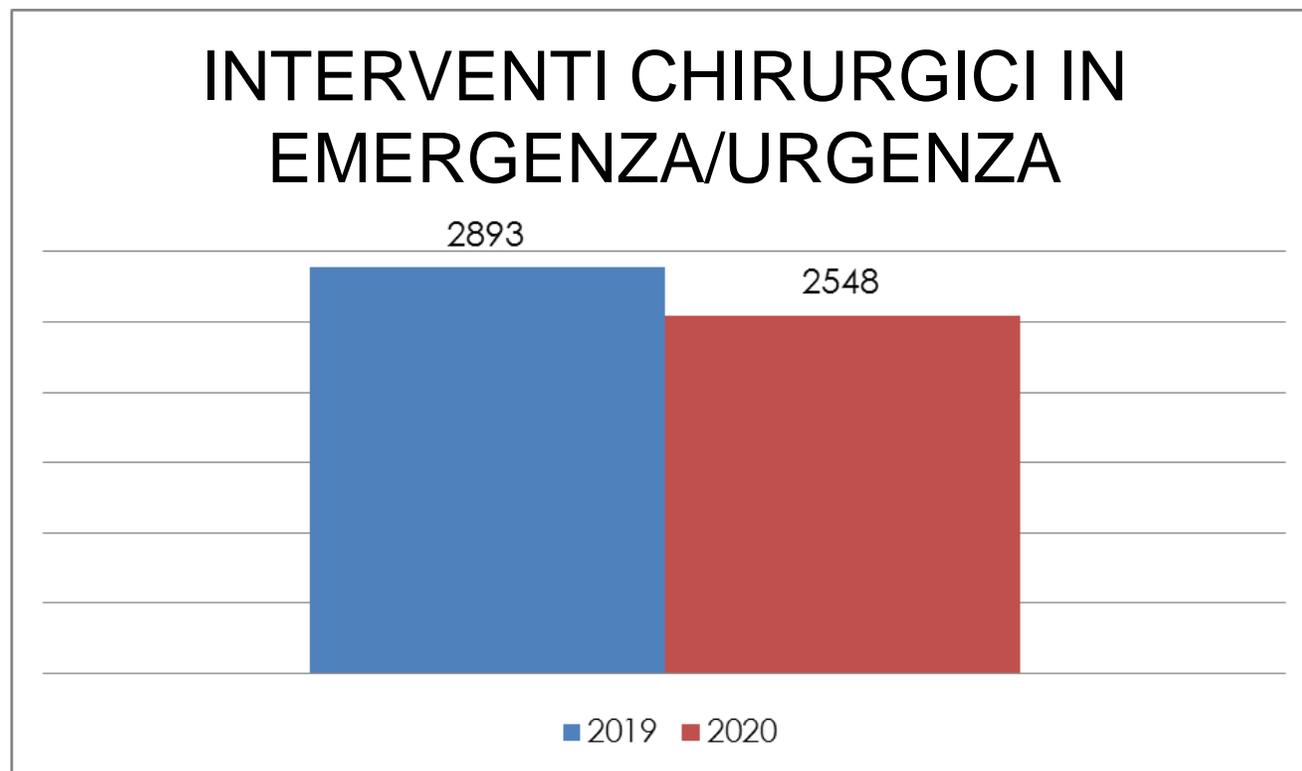


RICOVERI ORDINARI E DH/DS 2020

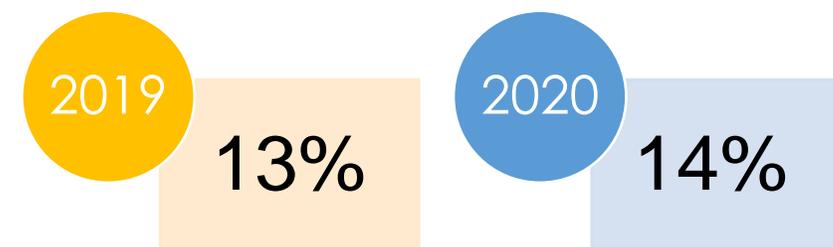




INTERVENTI CHIRURGICI IN URGENZA/EMERGENZA E IN ELEZIONE PER PATOLOGIE ONCOLOGICHE



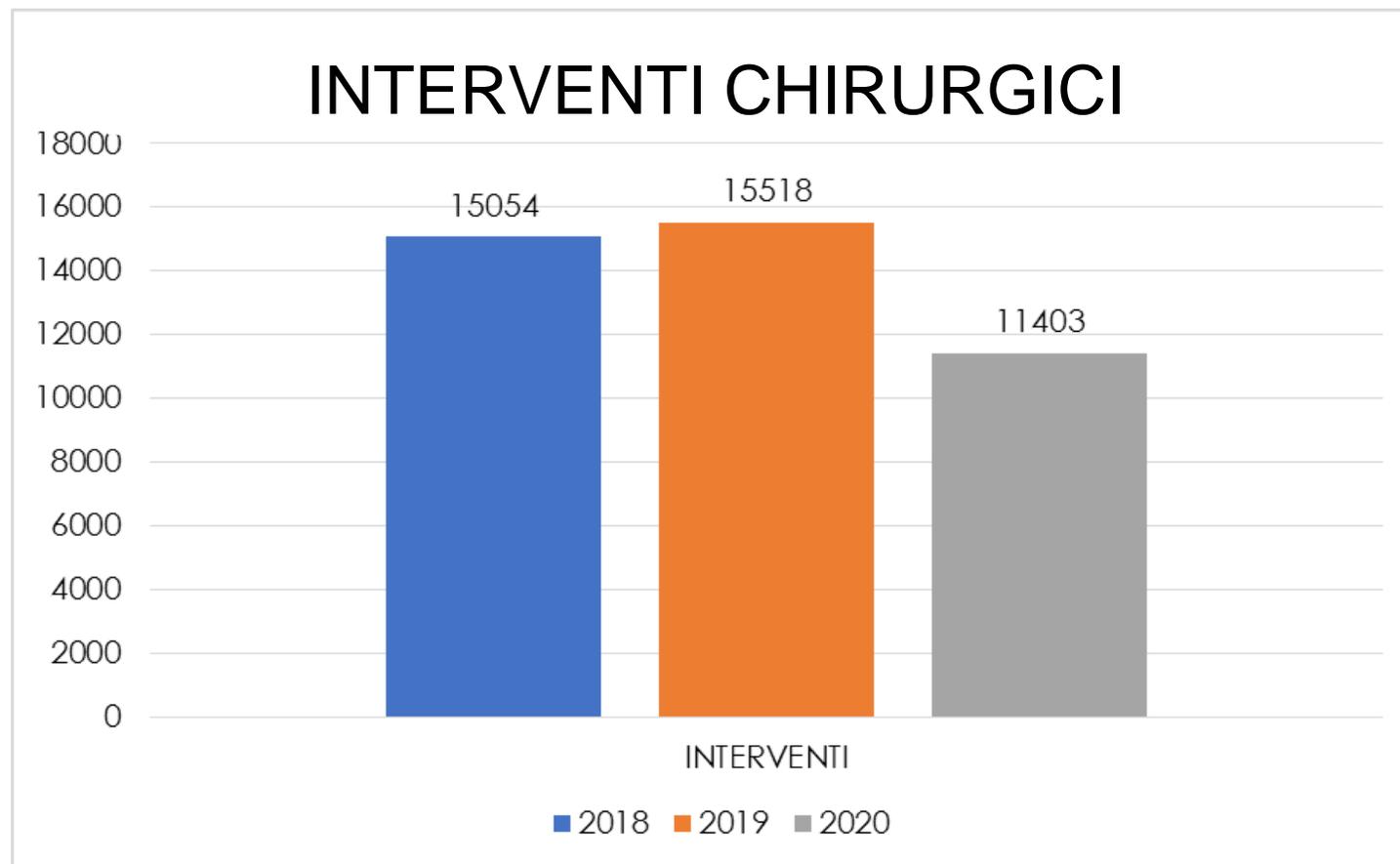
INCIDENZA RICOVERI CON INTERVENTI PER PATOLOGIA TUMORALE SUL TOTALE RICOVERI CHIRURGICI



L'Azienda è riuscita a garantire tutti gli interventi chirurgici in regime di urgenza e emergenza e tutti gli interventi programmati per patologie tumorali

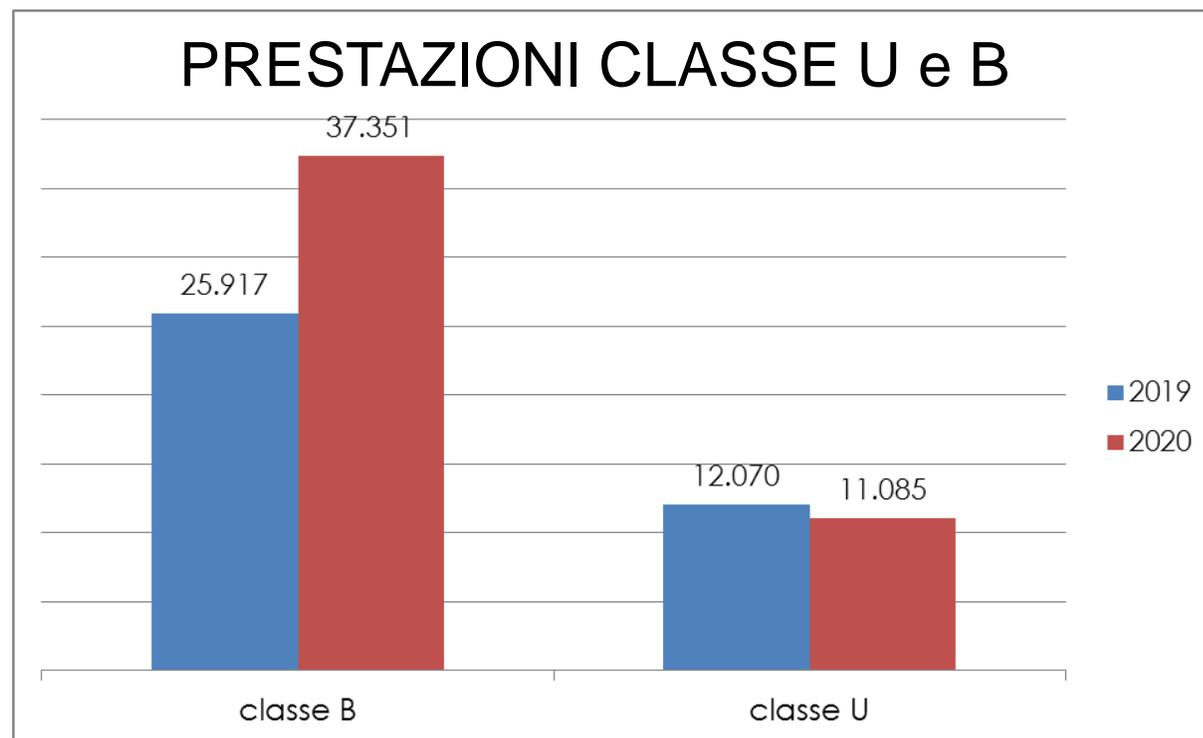


INTERVENTI CHIRURGICI





PRESTAZIONI AMBULATORIALI GARANTITE NEL 2020 COME DA INDICAZIONI REGIONALI



Classe U: entro 72 ore dalla prenotazione
Classe B: entro 10 giorni dalla prenotazione

Prestazioni in **Classe D** (entro 30 giorni) e **Classe P** (entro 120 giorni) per le patologie indicate sono state garantite: lo scostamento rispetto al 2019 è pari al -4%





PRESTAZIONI AMBULATORIALI 2020

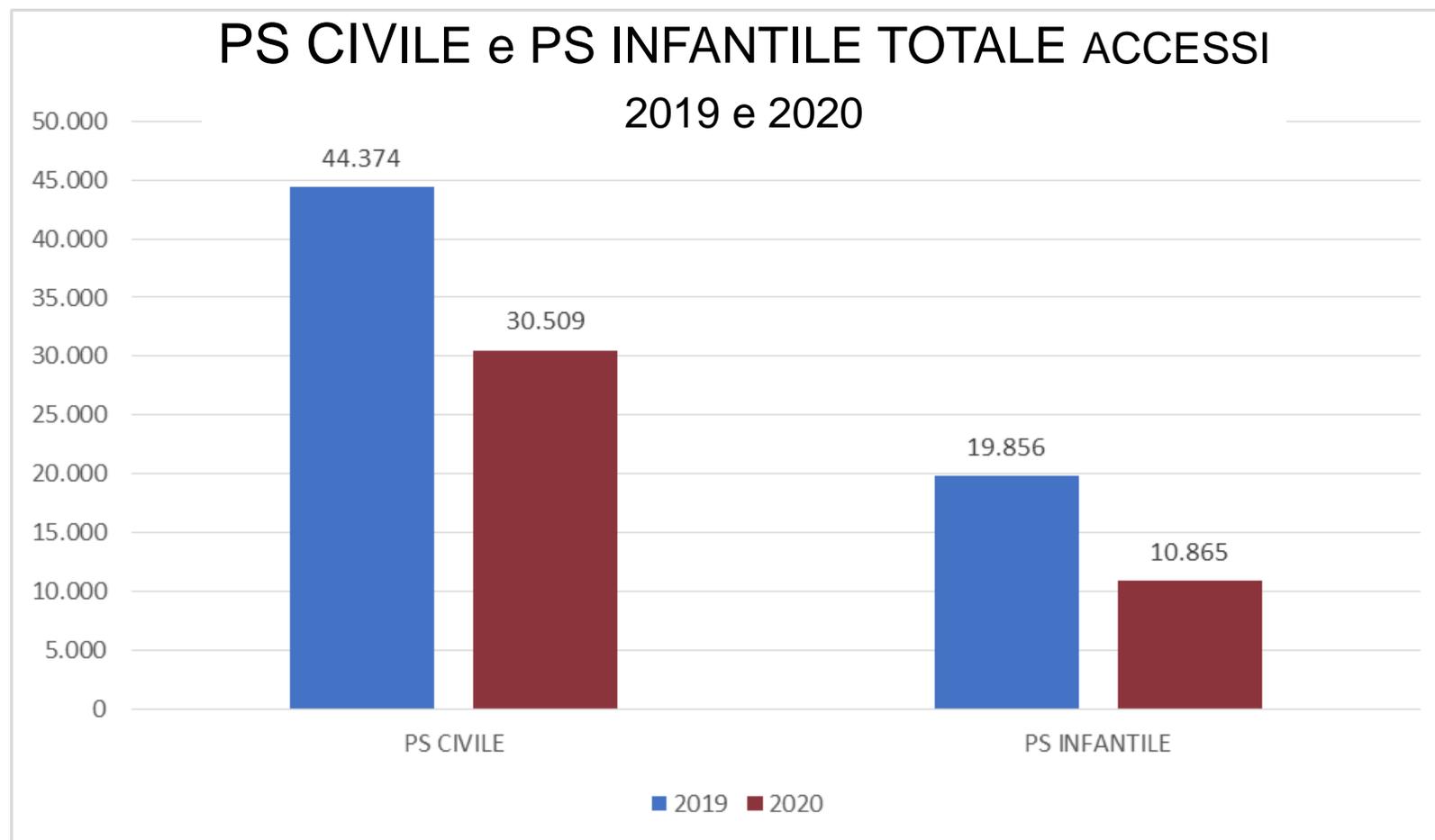


TOTALE PRESTAZIONI
SOSPESE NEL 2020
secondo indicazioni
regionali

17294

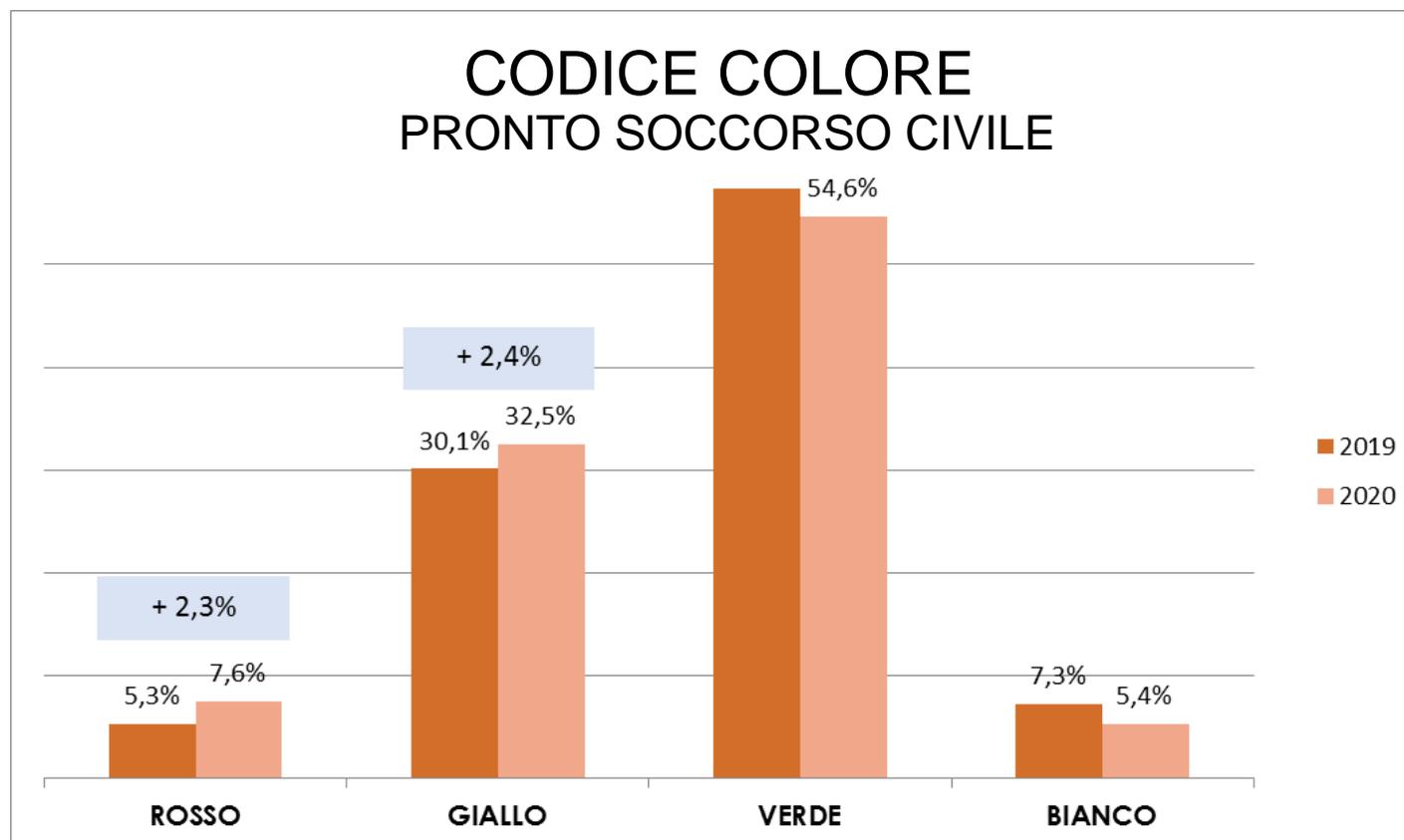


ACCESSI PRONTO SOCCORSO





ACCESSI PS CIVILE PER CODICE COLORE 2020 E RICOVERI DA PS



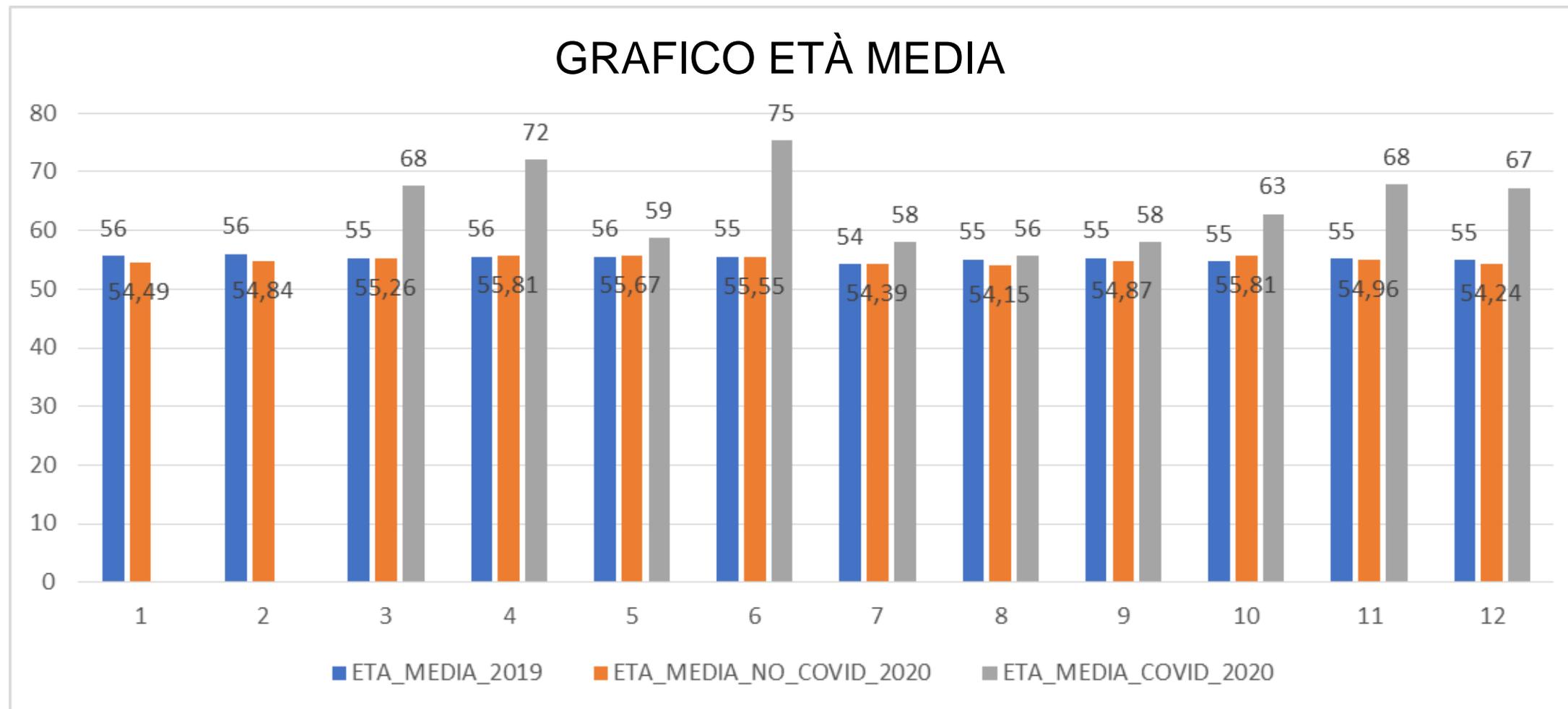
**+6% dei ricoveri da
PS
rispetto al 2019**

Si è registrato una riduzione degli accessi ma una percentuale di codici maggiori più elevata soprattutto per il Pronto Soccorso Civile.



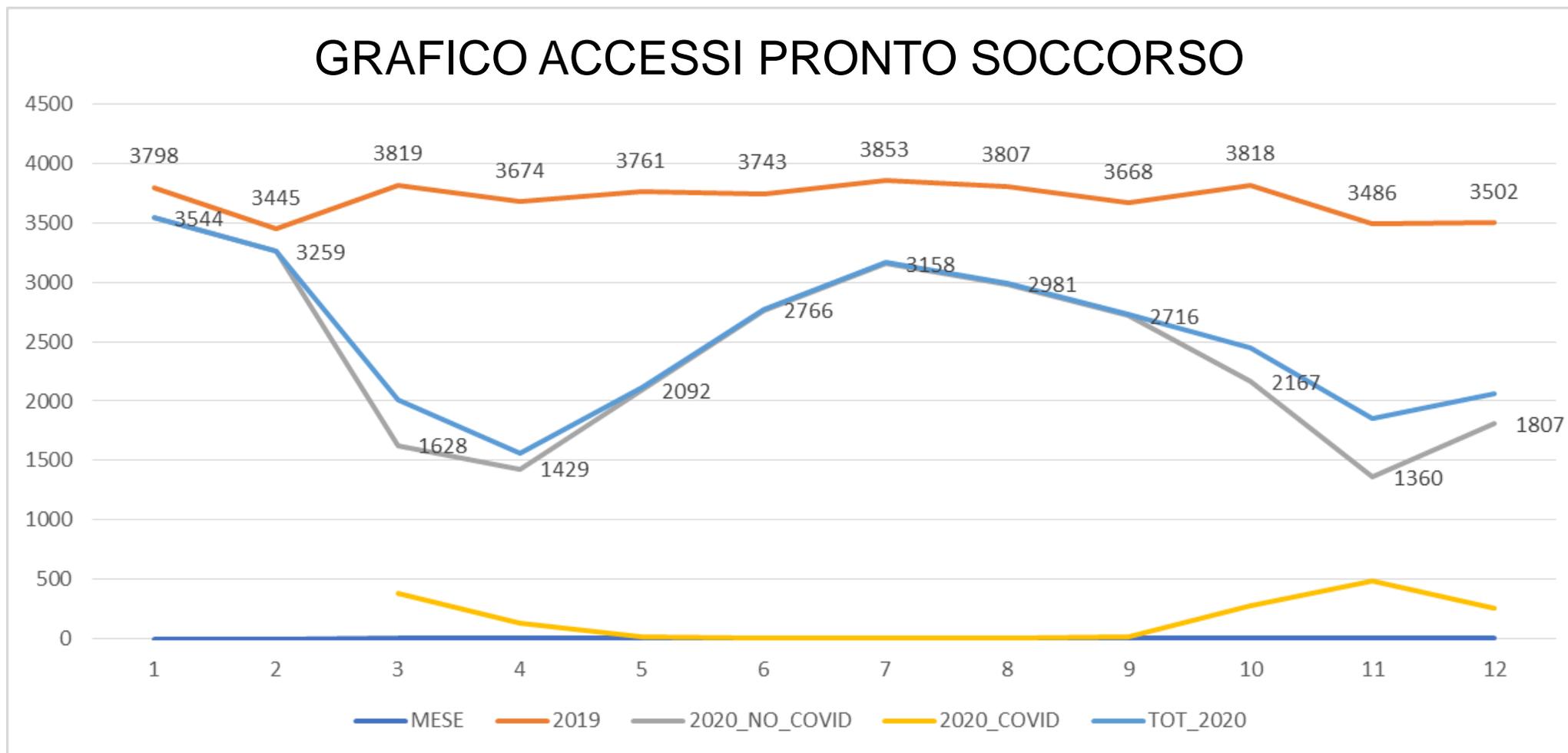
ACCESSI PRONTO SOCCORSO

ETÀ MEDIA



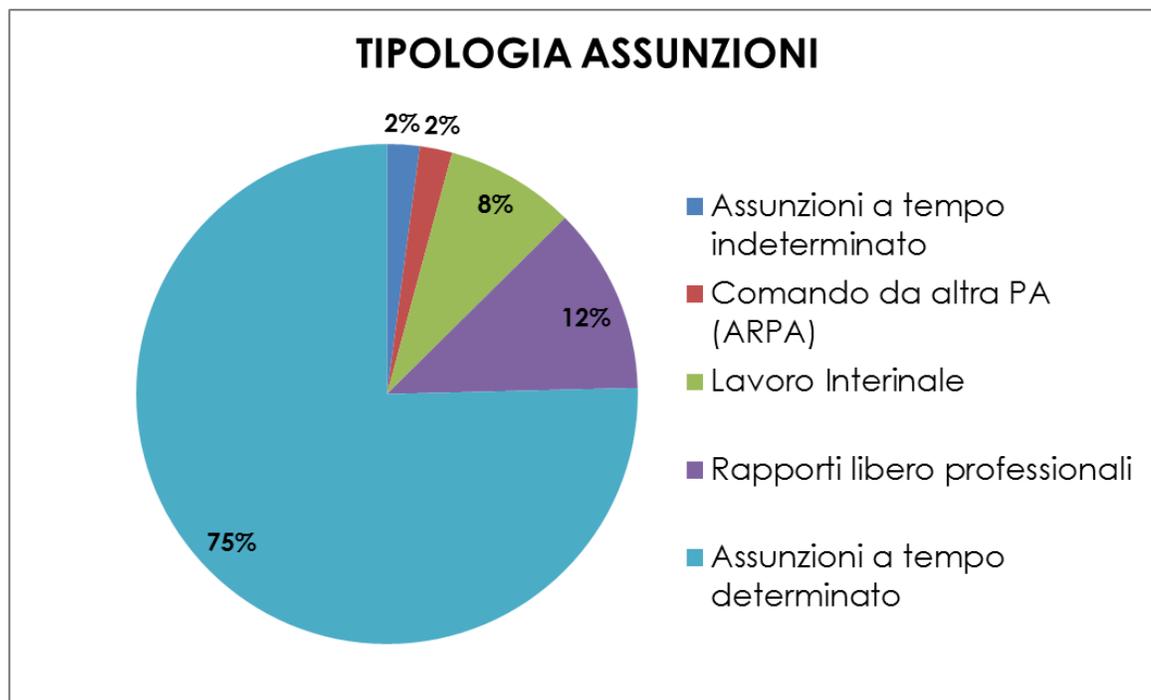


ACCESSI PRONTO SOCCORSO COVID/NON COVID





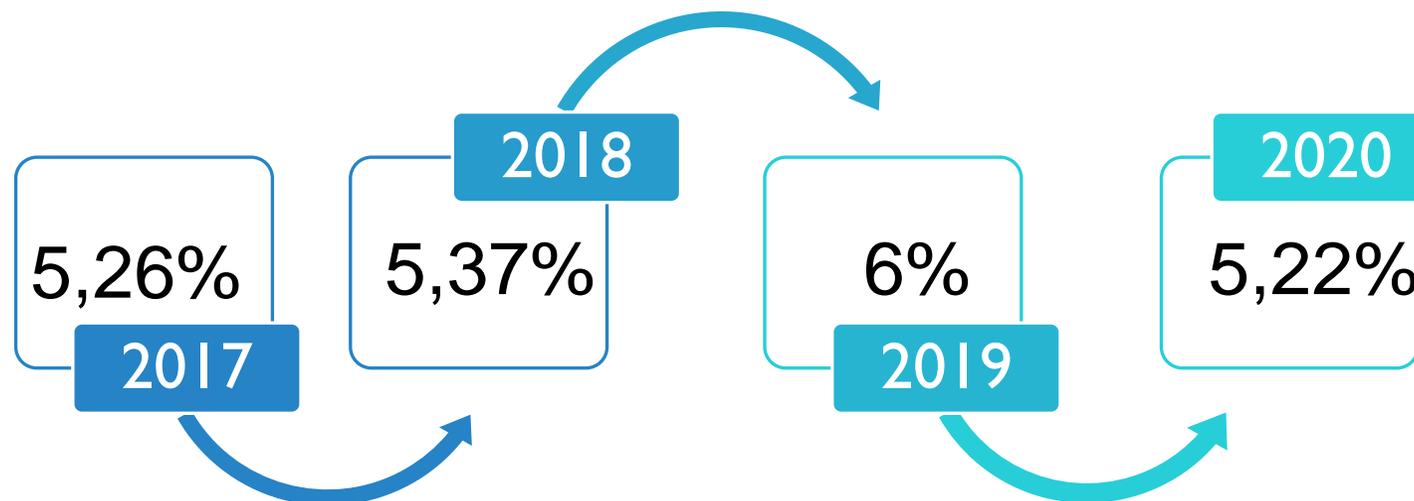
PERSONALE ASSUNZIONI PER EMERGENZA COVID





ATTRAZIONE

% ATTRAZIONE
FUORI REGIONE



	ATTRAZIONE 2019		ATTRAZIONE 2020	
	Fuori Area	Fuori Regione	Fuori Area	Fuori Regione
Cardiochirurgia	32,09%	4,31%	38,75%	5,00%
Chirurgia Pediatrica	19,10%	25,62%	14,67%	23,65%
Chirurgia Plastica	3,70%	17,28%	0%	2,13%
Neurochirurgia	5,48%	18,28%	6,01%	15,31%
Ortopedia Pediatrica	18,13%	24,47%	17,23%	18,07%



MOBILITÀ PASSIVA



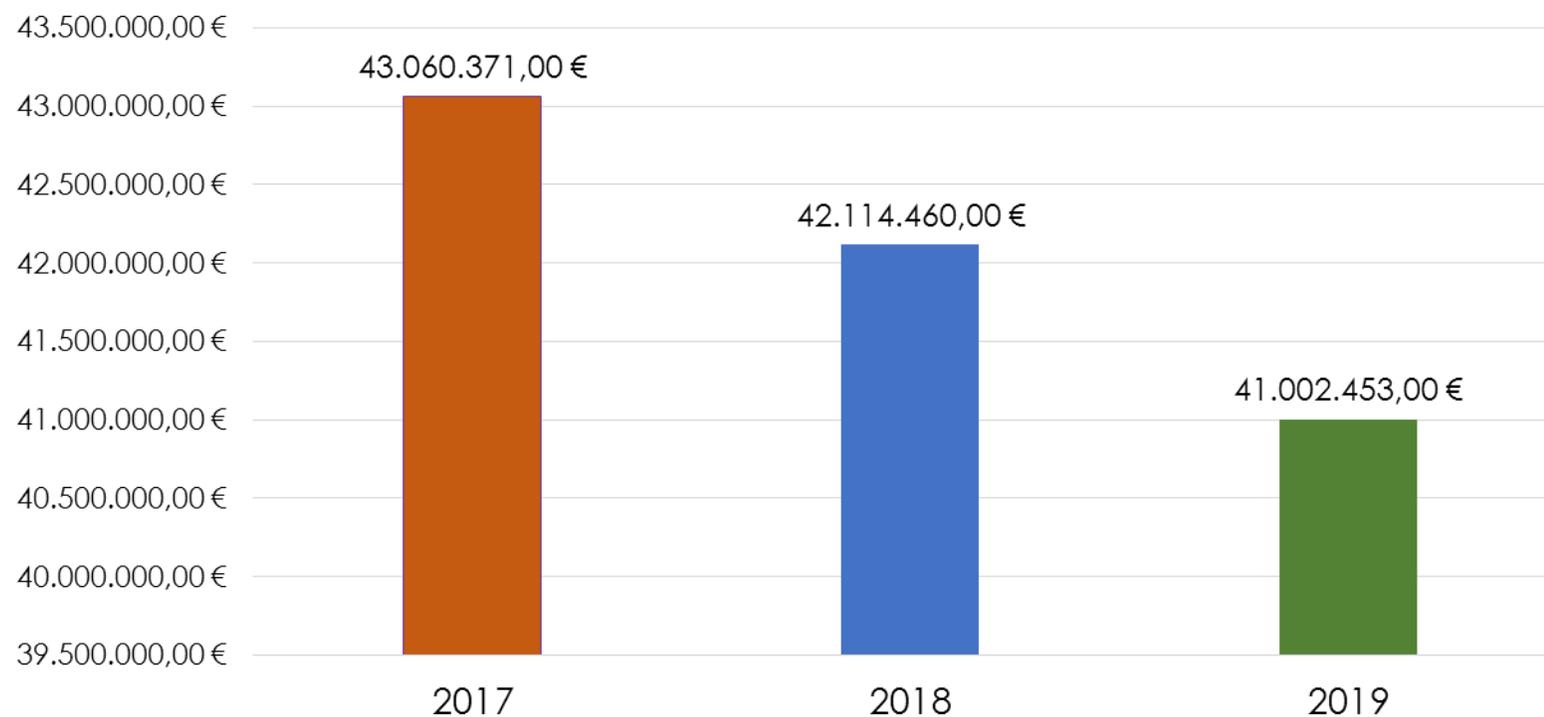
65%



REGIONE LIGURIA

23%

Mobilità Passiva



Il più basso valore di mobilità passiva dall'uscita dal piano di rientro



CUSTOMER SATISFACTION VIA SMS

Ospedale, via sms la valutazione da parte dei pazienti

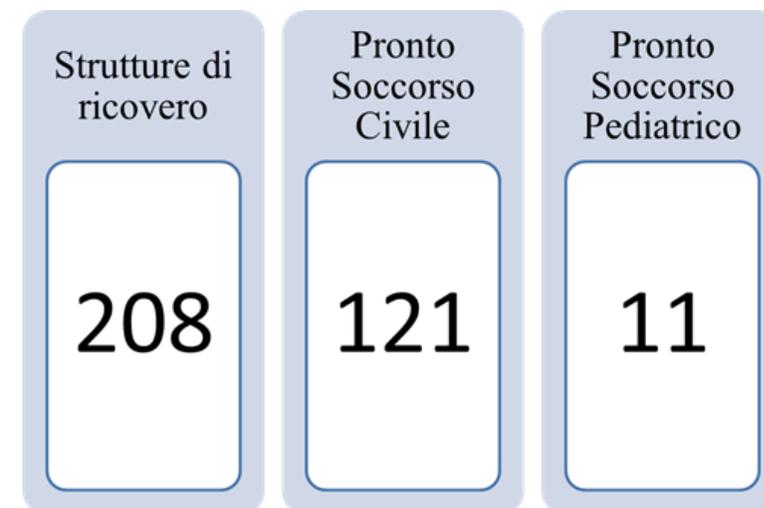
Di Fausta Dal Monte - 24 Febbraio 2021

23 0



L'opinione degli utenti è fondamentale per continuare a migliorare i servizi offerti. Per questo l'Azienda Ospedaliera di Alessandria propone una nuova modalità più facile e veloce per contribuire alla rilevazione della soddisfazione dei nostri assistiti.

L'indagine ha preso avvio il 25 febbraio 2021.
I destinatari sono i pazienti dimessi da ricovero ordinario e quelli che accedono al Pronto Soccorso.



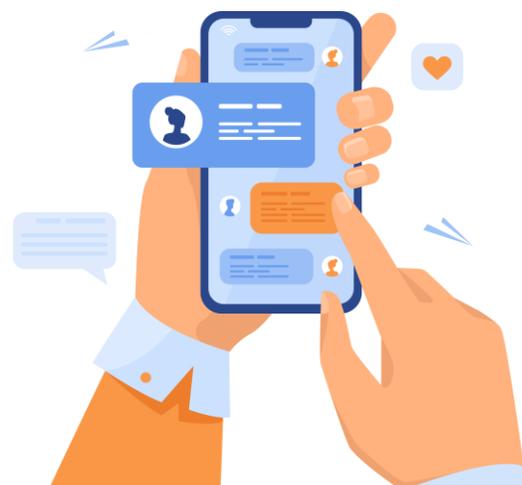
Risposte arrivate in due mesi dall'avvio



CUSTOMER SATISFACTION VIA SMS STRUMENTO E SCALA DI VALUTAZIONE

DOMANDE

COMFORT	
1	Come valuta la pulizia e il comfort della camera di degenza?
2	Come valuta i pasti?
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	
3	Come valuta il rispetto della Sua privacy (riservatezza)?
4	Come valuta la chiarezza e completezza delle informazioni ricevute sul Suo stato di salute?
5	Come valuta la cura e l'assistenza ricevuta dal personale medico e infermieristico?
6	Come valuta l'attenzione da parte del personale ai bisogni da Lei manifestati?
7	Come valuta le indicazioni fornite alla dimissione (visite controllo, terapie a domicilio, presidi ecc..) ?
RELAZIONE	
8	Come valuta il personale che l'ha assistita/curata in base a: gentilezza, cortesia, disponibilità all'ascolto?
SODDISFAZIONE GENERALE	
9	Come valuterebbe in generale le prestazioni ricevute ?



SCALA DI VALUTAZIONE

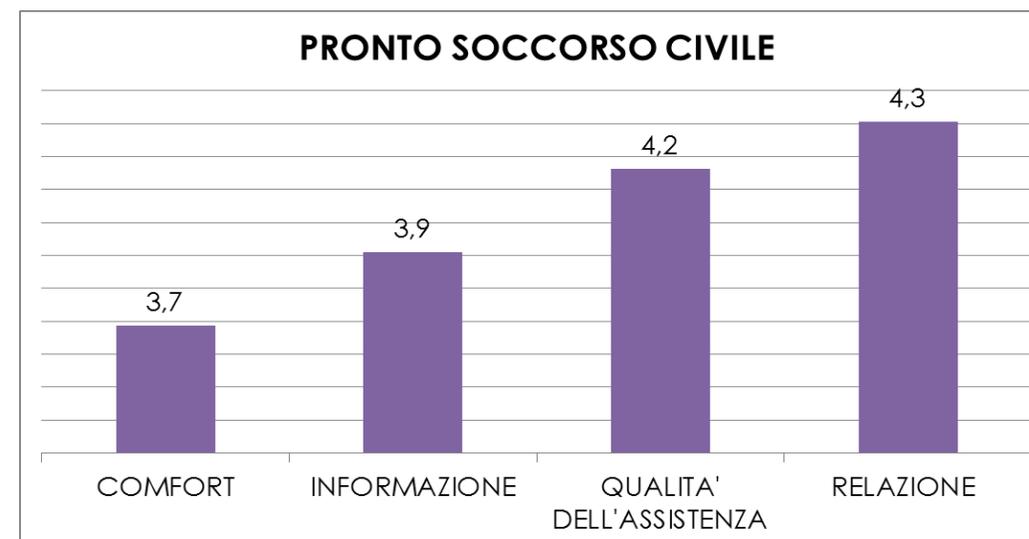
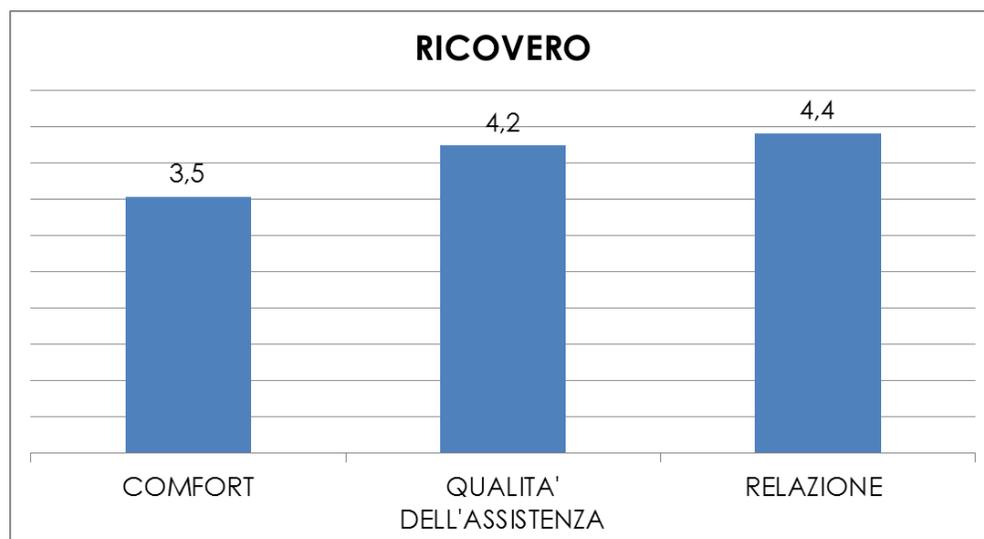


Gentile utente, come è stata la tua esperienza all'Ospedale di Alessandria?
Esprimi in meno di due minuti il tuo parere al seguente link



CUSTOMER SATISFACTION VIA SMS

RISULTATI MARZO-APRILE 2021



È STATO AVVIATO UN TAVOLO DI LAVORO AZIENDALE PER PRENDERE IN CARICO GLI ASPETTI DA POTENZIARE (SERVIZIO PASTI, PULIZIE, ASPETTI STRUTTURALI ECC)



ATTIVITÀ SCIENTIFICA



28.06.2018

Avvio del Corso
di Laurea di
Medicina ad
Alessandria

14.12.2018

I primi 50 studenti di
Medicina entrano
all'Ospedale in
occasione della
Giornata Scientifica

22.03.2019

Delibera
regionale
candidatura
percorso IRCCS
Patologie
Ambientali e
Mesotelioma

9.06.2020

Istituzione del
DAIRI
Dipartimento
delle Attività
Integrate
Ricerca e
Innovazione

1.10.2020

Avvio Corso
di Laurea in
Fisioterapia
ad
Alessandria

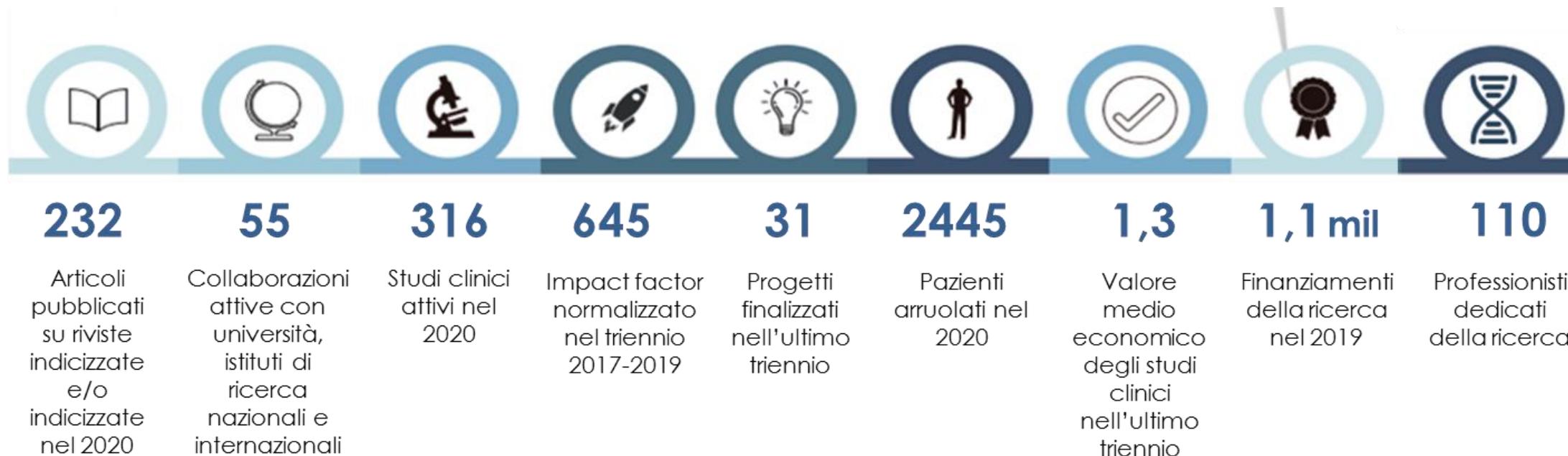
1.03.2021

Cerimonia di
consegna del
camice bianco
agli studenti del 3°
anno della Facoltà
di Medicina di
Alessandria per
l'inizio del tirocinio
in Ospedale



ATTIVITÀ SCIENTIFICA

NUMERI DELLA RICERCA





OBIETTIVI DG 2020

ASSEGNATI con D.G.R. N. 15-2139 del 23.10.2020

1. AREA ECONOMICO-
FINANZIARIA

2. AREA
ACCESSIBILITÀ

3. AREA
PREVENZIONE

4. AREA FARMACI E
DISPOSITIVI MEDICI

5. DIGITALIZZAZIONE
DEL SSR





1. AREA ECONOMICO-FINANZIARIA

1

Spesa consuntiva 2020 posta pari o inferiore rispetto al Bilancio Consuntivo 2019

Nell'anno 2020 i valori della spesa della gestione "cosiddetta" ordinaria (al netto dei costi COVID come rappresentati in sede di pre consuntivo 2020) sono inferiori del 2,68 % rispetto al Bilancio Consuntivo 2019.

2

Attivazione e alimentazione della contabilità separata per la gestione emergenziale COVID 19 (centro di costo "COV20")

- Istituzione un centro di costo univoco COV 20: comunicazione trasmessa in Regione prot. n. 8214 del 03.04.2020
- Creazione apposite autorizzazioni di spesa "COVID"
- Trasmissione delle rendicontazioni periodiche richieste dalla Regione nei tempi indicati e corredate di tutte le informazioni necessarie

3

Presentazione e adozione bilancio preventivo entro il 31/12/2020

Bilancio di Previsione 2021 adottato con Delibera n. 621 del 31.12.2020





2. ACCESSIBILITÀ TEMPI DI ATTESA RICOVERI

SUB-OBIETTIVO 1	RISULTATO
Presenza del piano di Area Omogenea di Programmazione aziendale per il recupero liste di attesa entro il 05 ottobre 2020 (DGR 2-1980 del 23.09.2020)	Il “Piano Organizzativo Aziendale recupero prestazioni programmate e relative criticità”, è stato inviato il 05 Ottobre 2020
SUB-OBIETTIVO 2	RISULTATO
Numero di ricoveri/interventi erogati per recupero liste attesa (DGR 2-1980 del 23.09.2020)	Il Piano di ripresa delle attività chirurgiche è stato avviato come da programma il 04 Maggio 2020 ed ha permesso all’Azienda di incrementare l’attività di circa il 30% rispetto all’attività di marzo-aprile 2020. Vedi tabella sotto

	ATTIVITA' GEN - FEB 2020 VS 2019	% DISAVANZO RISPETTO 2019	ATTIVITA' MAR - APR 2020 VS 2019	% DISAVANZO RISPETTO 2019	ATTIVITA' MAG - GIUGNO 2020 VS 2019	% DISAVANZO RISPETTO 2019
CIVILE	110%	0%	49%	51%	79%	21%
INFANTILE	105%	0%	29%	71%	66%	34%

Tabella 1. Confronto percentuale attività chirurgica (gennaio – settembre) 2020 vs 2019



2. ACCESSIBILITÀ

TEMPI DI ATTESA RICOVERI

SUB-OBIETTIVO 3

Rispetto dei tempi di attesa per i ricoveri con codice di priorità A (max 30gg) e con codice di priorità B (max 60 gg) dei pazienti trattati in degenza ordinaria per gli interventi previsti dal PNLGA 2019-2021 (≥90%)

IMPIEGO DEL
PERSONALE DI SALA
PER TERAPIA INTENSIVA
COVID



IL 60%
DEI TEMPI DI
ATTESA
RISPETTATI

Per alcuni interventi
(es. K-retto e K-tiroide)
il basso numero totale
ha determinato il mancato
raggiungimento del 90%
a fronte di un solo caso
fuori dal range stabilito.

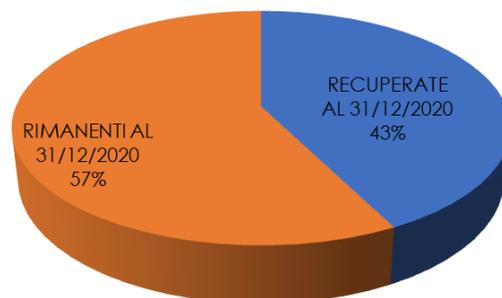


2. ACCESSIBILITÀ

TEMPI DI ATTESA PRESTAZIONI AMBULATORIALI

SUB-OBIETTIVO 1	RISULTATO
Presenza del piano di Area Omogenea di Programmazione aziendale per il recupero liste di attesa entro il 05 ottobre 2020 (DGR 2-1980 del 23.09.2020)	<i>Il "Piano Organizzativo Aziendale recupero prestazioni programmate e relative criticità", è stato inviato il 05 Ottobre 2020</i>
SUB-OBIETTIVO 2	RISULTATO
Numero di prestazioni erogate per recupero liste attesa (DGR 2-1980 del 23.09.2020)	<i>Il Piano di ripresa delle attività ambulatoriali è stato avviato come da programma il 18 maggio 2020. Di seguito si riporta il grafico che mette in evidenza le prestazioni recuperate vs le prestazioni rimanenti al 31/12/2020</i>

RECUPERATE VS RIMANENTI 2020



17294
TOTALE
PRESTAZIONI
sospese al 31/12/2020



2. TEMPI DI ATTESA PRESTAZIONI AMBULATORIALI

SUB-OBIETTIVO 3

Rispetto standard regionali per i tempi d'attesa ambulatoriali

Con l'emergenza Covid-19 sono state erogate solo prestazioni urgenti e prioritarie da marzo a settembre. Da maggio a ottobre si è proceduto alla riprogrammazione degli appuntamenti sospesi nella prima fase, tenendo conto delle disposizioni regionali in merito al **divieto di rinviare il paziente al prescrittore**.

Tali prestazioni sono state erogate con la stessa ricetta utilizzata per la prenotazione e pertanto i tempi di attesa si sono allungati.





3. PREVENZIONE

1

Presenza di atto di costituzione Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale

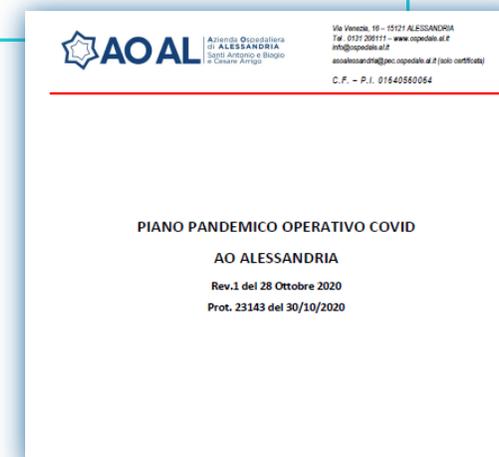
L'Azienda ha istituito con deliberazione n.135 del 13.03.2020 una "Cabina di Regia Aziendale per la gestione dell'emergenza COVID-19»



2

Trasmissione del Piano Pandemico aziendale entro il 30 ottobre 2020

Il Piano Pandemico Operativo Covid Aziendale è stato inviato con Prot.23143 il 30/10/2020





3. PREVENZIONE

3

Numero di autovalutazioni periodiche aziendali
sull'attuazione del piano
(da ottobre 2020)

A ottobre è stata fatta autovalutazione
trasmessa in regione con nota
Prot. 23143 il 30/10/2020.

4

Numero azioni specifiche implementate in modo
coerente su numero di azioni specifiche da
implementare a livello dell'Azienda

Sono state effettuate tutte le azioni
previste (100%)





4. AREA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

SUB-OBIETTIVO 1	VALORE ATTESO
Flussi informativi farmaci. Rapporto tra costi aziendali rilevati dal Modello di conto Economico (CE) ed i costi aziendali rilevati dai flussi informativi della farmaceutica (DD, CO, DPC)	100% del rapporto tra i costi aziendali rilevati dal modello di conto economico e i costi aziendali rilevati dai flussi informativi della farmaceutica

BA0040	Colonna di compilazione regionale	Colonna di compilazione regionale	BA2671	Colonna di compilazione regionale						
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	Importo note di credito	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini e emoderivati di produzione regionale, lordo note di credito	B.13.A.1) Variazione delle rimanenze - Prodotti farmaceutici ed emoderivati	Valore finale da confrontare con i flussi DD,CO e TRACCIA	Consumi ospedalieri	Distribuzione diretta	Distribuzione Diretta totale	Totale flussi	Δ in valore assoluto	Δ in valore %
27.411.244	1.842.904	29.254.148	415.191	29.669.339	15.601.438	13.702.496	13.702.496	29.303.934	-365.404	-1,2%

Il report relativo al terzo trimestre 2020 Adempimenti LEA mostra uno scostamento tra il valore finale dei flussi rilevati dal conto Economico e i costi aziendali rilevati dai flussi della farmaceutica pari a - 1,2 %; tale scostamento viene ritenuto accettabile (**Std ≤ 2%**).

L'Azienda procede ai relativi controlli al fine di eliminare a consuntivo tali differenze dovute a carichi a magazzino su fatture pervenute nel trimestre precedente



4. AREA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

SUB-OBIETTIVO 2 b	INDICATORE	VALORE ATTESO	RISULTATO 2020
Farmaci L04A erogati in regime di distribuzione diretta tipologia 03	La spesa in distribuzione diretta nel 2020 per gli anti-TNF alfa e gli inibitori delle IL ha come riferimento il costo per DDD del best performer anno 2019.	16,43 €	18,06 €

DD Tipologia 03* - Importo Cumulato mesi: 01 - 12 - Anno - 2019	DD Tipologia 03 - N.ro GG Terapia Cumulate mesi: 01 - 12 - Anno - 2019	DD Tipologia 03 - Costo per GG Terapia mesi: 01 - 12 - Anno - 2019	DD Tipologia 03 - Importo Cumulato mesi: 01 - 12 - Anno - 2020	DD Tipologia 03 - N.ro GG Terapia Cumulate mesi: 01 - 12 - Anno - 2020	DD Tipologia 03 - Costo per GG Terapia mesi: 01 - 12 - Anno - 2020
1.280.663	65.466	19,56	1.404.373	77.749	18,06
DD Tipologia 03* - Importo Cumulato mesi: 10 - 12 - Anno - 2019	DD Tipologia 03 - N.ro GG Terapia Cumulate mesi: 10 - 12 - Anno - 2019	DD Tipologia 03 - Costo per GG Terapia mesi: 10 - 12 - Anno - 2019	DD Tipologia 03 - Importo Cumulato mesi: 10 - 12 - Anno - 2020	DD Tipologia 03 - N.ro GG Terapia Cumulate mesi: 10 - 12 - Anno - 2020	DD Tipologia 03 - Costo per GG Terapia mesi: 10 - 12 - Anno - 2020
336.919	17.606	19,14	366.535	22.425	16,35

La spesa indotta nel 2020 per i farmaci anti - TNF alfa e gli inibitori delle IL pur riducendosi rispetto all'anno precedente non raggiunge nel periodo cumulativo gennaio - dicembre i valori dell' Azienda best performer (€16,43) e si attesta a **€18,06** per giornata di terapia. L'analisi del trimestre ottobre - dicembre riscontra invece una positiva riduzione a **€16,35** per gg di terapia.

Fonti: PADDI DWDAN FIRMA (aggiornamenti marzo 2021)



4. AREA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

SUB-OBIETTIVO 2 c	INDICATORE
Biologici a brevetto scaduto - acquisti diretti e convenzionata ASL e ASO	Raggiungimento per i biologici a brevetto scaduto di almeno 50% del risparmio teorico calcolato in base ai consumi rilevati nell'anno 2019 per il prezzo di aggiudicazione dei medicinali oggetto di valutazione (acquisti diretti) o al prezzo al pubblico (convenzionata)

Acquisti diretti - Anno 2020 cumulado mesi 07-12	Importo rilevato dai flussi informativi nell'Anno 2020 cumulado mesi 07-12	Importo rilevato dai flussi informativi nell'Anno 2019 cumulado mesi 07-12	Differenza tra Importo 07-12 Anno 2020 e Importo Anno 2019 (cumulado mesi 07-12)	Risparmio teorico calcolato in base ai consumi rilevati nel 2° semestre del 2019 per il prezzo di aggiudicazione dei medicinali oggetto di valutazione (acquisti diretti) o al prezzo al pubblico (convenzionata)	Valore del 50% del risparmio teorico calcolato in base ai consumi rilevati 2° semestre del 2019 per il prezzo di aggiudicazione dei medicinali oggetto di valutazione (acquisti diretti) o al prezzo al pubblico (convenzionata)
Importo ⁺ rilevato nei Canali di Distrib./Consumo oggetto di Monitoraggio	A	B	C= B - A		
149.936	149.936	376.880	226.944	191.479	95.740

Acquisti diretti - Anno 2020 cumulado mesi 10-12	Importo rilevato dai flussi informativi nell'Anno 2020 cumulado mesi 10-12	Importo rilevato dai flussi informativi nell'Anno 2019 cumulado mesi 10-12	Differenza tra Importo 10-12 Anno 2020 e Importo Anno 2019 (cumulado mesi 10-12)	Risparmio teorico calcolato in base ai consumi rilevati nel 4° trimestre del 2019 per il prezzo di aggiudicazione dei medicinali oggetto di valutazione (acquisti diretti) o al prezzo al pubblico (convenzionata)	Valore del 50% del risparmio teorico calcolato in base ai consumi rilevati 4° trimestre del 2019 per il prezzo di aggiudicazione dei medicinali oggetto di valutazione (acquisti diretti) o al prezzo al pubblico (convenzionata)
Importo ⁺ rilevato nei Canali di Distrib./Consumo oggetto di Monitoraggio	A	B	C= B - A		
75.957	75.957	182.678	106.722	91.996	45.998

I dati regionali indicano una riduzione della spesa per i farmaci oggetto di monitoraggio superiore al 50 % del valore teorico calcolato in entrambi i periodi analizzati



4. AREA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

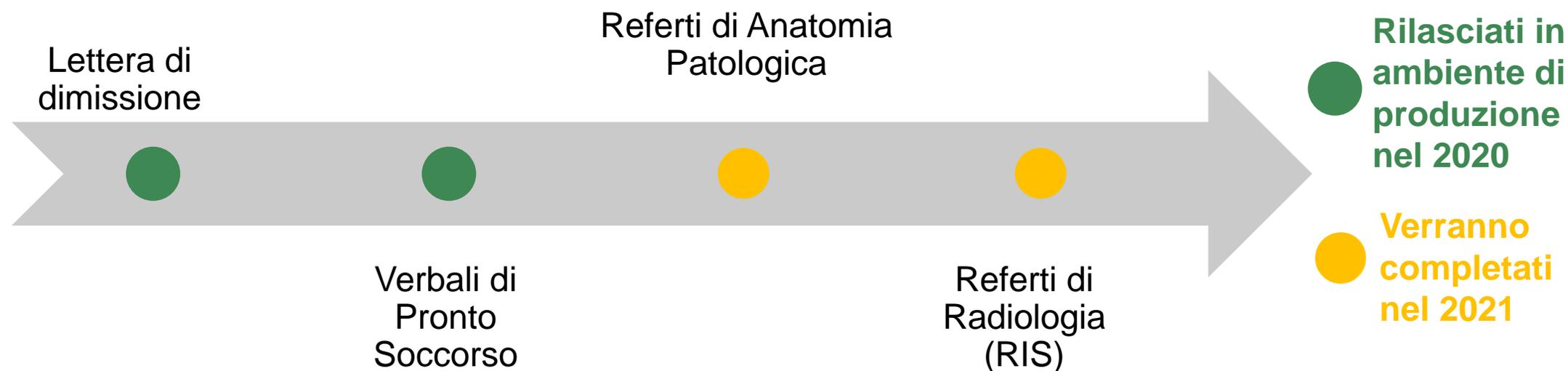
SUB-OBIETTIVO 3				VALORE ATTESO	RISULTATO 2020
Flussi informativi dispositivi medici. Rapporto tra i dati di consumo aziendali dei dispositivi medici e i costi rilevati dal Modello di conto Economico (CE). I dati riguardano i dispositivi medici e i dispositivi medici impiantabili attivi				≥ 90%	90,4%
Codice ASR	Denominazione ASR	<i>COSTI IV trim. 2020 DISPOSITIVI MEDICI IN FLUSSO DMRP- CONSUMI (escluse CND W e Z - a eccezione della Z13)</i>	<i>SPESA IV trim. 2020 PER DISPOSITIVI MEDICI IN VOCI CE B.1.A.3.1 + B.1.A.3.2</i>	INDICATORE OBIETTIVO <i>Incidenza costi rilevati su spesa CE (escluse CND W e Z - a eccezione della Z13)</i>	
		[A]	[B]	[C = A / B]	
		€ 31.684.035	€ 40.104.983	79,0%	
		€ 17.752.738	€ 28.870.000	61,5%	
		€ 20.435.904	€ 24.169.935	84,6%	
		€ 8.462.963	€ 9.845.884	86,0%	
		€ 10.783.751	€ 12.141.154	88,8%	
		€ 8.803.883	€ 10.400.319	84,7%	
		€ 5.541.107	€ 7.995.368	69,3%	
		€ 7.056.622	€ 9.922.754	71,1%	
		€ 11.226.509	€ 14.617.085	76,8%	
		€ 7.944.024	€ 9.936.609	79,9%	
		€ 17.139.210	€ 19.443.073	88,2%	
		€ 13.800.060	€ 18.227.362	75,7%	
		€ 10.186.520	€ 12.669.578	80,4%	
		€ 24.586.960	€ 27.793.264	88,5%	
		€ 19.195.708	€ 22.687.653	84,6%	
907	AO SS. ANTONIO E BIAGIO - C. ARRIGO	€ 22.788.904	€ 25.220.209	90,4%	
		€ 18.839.714	€ 20.820.161	90,5%	
		€ 66.383.170	€ 74.922.759	88,6%	
	<i>Totale Regione e Piemonte</i>	€ 322.611.783	€ 389.788.152	82,8%	



5. DIGITALIZZAZIONE DEL SSR

Sub-obiettivo 1

Conferire nel FSE in attuazione alla DD 385/2019 i seguenti documenti prioritari: Lettera di dimissione ospedaliera (LDO), Verbali di pronto soccorso (VPS), Referti di anatomia patologica (AP), Referti di radiologia (RIS) e relative immagini, per i quali è prevista altresì l'adesione alla piattaforma ROL e l'integrazione dei sistemi PACS





5. DIGITALIZZAZIONE DEL SSR

Sub-obiettivo 2

Ritiro referti di laboratorio attraverso il sistema telematico regionale utilizzato per almeno il 20% dei cittadini che hanno effettuato presso la struttura pubblica un esame di laboratorio nel periodo da Luglio – Dicembre 2020

LUGLIO-DICEMBRE 2020

ASR EROGANTE	NUM CF che hanno fruito del ROL	NUM CF con consenso alimentazione FSE	NUM CF per ricetta relativa a prestazioni di laboratorio erogate	INDICATORE di utilizzo ROL
907 - AZIENDA OSP. S. ANTONIO BIAGIO/ ARRIGO	9.778	70.483	88.272	11,08%



5. DIGITALIZZAZIONE DEL SSR

Sub-obiettivo 3

Avviare entro il 15 dicembre 2020 il Sistema Regionale omogeneo di gestione delle agende e delle prenotazioni sanitarie (Gara 63/2015)



Settembre 2018

- Costituzione e avvio attività del gruppo di lavoro interaziendale ASO AL - ASL AL

Settembre 2019

- Redazione regolamento per la gestione delle agende ed il monitoraggio dei tempi di attesa

Novembre 2019

- Primi invii delle TRACO, con un risultato pari al 75,90% di agende trasmissibili

Dicembre 2019/Gennaio 2020

- Azioni di verifica e modifiche sulla struttura delle agende

Febbraio 2020

- Primo recupero dati in ambiente di TEST con lo scopo di verificare le anomalie ancora presenti.

Giugno/Luglio 2020

- Formazione al personale addetto alla prenotazione

27/07/2020

Migrazione nella piattaforma regionale come da Piano Regionale